

EGYÉNI ADATLAP

(Egyéni adatlap az elektronikus adatszolgáltatáshoz NSZFH részére)

Képzés megnevezése: .....

(OKJ száma: .....)

1. A vizsgázó

- neve: ..... Neptun kódja:.....

- születési neve: .....

- születési hely, idő: ....., ..... év ..... hó ..... nap.

- anyja születési neve: .....

Állampolgársága:..... Telefonszám:..... E-mail cím:.....

Állandó lakcíme: Irsz: ..... Település: ..... Cím: .....

2. Legmagasabb befejezett iskolai végzettsége, szakképzettsége: (1) az általános iskola 8. osztályánál kevesebb; (2) egyéb; (3) érettségi+szakképzettség; (4) érettségi bizonyítvány; (5) felsőfokú végzettség; (6) középiskola befejező évfolyamát igazoló végzettség; (7) nyolcadik évfolyam elvégzését tanúsított alapfokú iskolai végzettség; (8) szakmunkás (SZJ, ÁSZJ, VSZJ) (a megfelelőt kérjük aláhúzni!)

2./a Képzés megkezdésekor meglévő szakképzettségének OKJ száma/i : (1) OKJ szerinti szakképzettség (21 szintű); (2) OKJ szerinti szakképzettség (31 szintű); (3) OKJ szerinti szakképzettség (32 szintű); (4) OKJ szerinti szakképzettség (33 szintű); (5) OKJ szerinti szakképzettség (34 szintű); (6) OKJ szerinti szakképzettség (51 szintű); (7) OKJ szerinti szakképzettség (52 szintű); (8) OKJ szerinti szakképzettség (54 szintű); (9) OKJ szerinti szakképzettség (55 szintű); (10) OKJ szerinti szakképzettség (61 szintű); (11) OKJ szerinti szakképzettség (71 szintű); (a megfelelőt kérjük aláhúzni!)

3. Munkajogi státusza a képzésbe kerüléskor: (1) egyéb; (2) foglalkoztatott; (3) hallgatói jogviszony; (4) nem regisztrált munkanélküli; (5) regisztrált munkanélküli; (6) tanulói jogviszony; (7) vállalkozó, munkaadó (a megfelelőt kérjük aláhúzni!)

4. A képzések finanszírozása: önköltséges

A képzés költsége (Ft): .....

A támogatottság mértéke (%):.....

(A képzés finanszírozása abban az esetben támogatott, ha a képzés költsége Központi költségvetésből, Nemzeti Foglalkozási Alapból, Nemzeti Foglalkoztatási Alapon kívüli központi költségvetési forrásból, Szakképzési hozzájárulásból, Európai Uniósi forrásból, egyéb nemzetközi forrásból kerül finanszírozásra.)

5. A szakképzést szervező intézmény: Neve:.....

Címe: .....

Dátum:.....

.....

a vizsgázó aláírása